

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (*dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání*)

.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

- Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/žákyně v posledních dvou dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, rýma, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
- Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/žákyně neprokázalo v posledních deseti dnech onemocnění Covid-19.

V Praze dne

.....

Podpis zákonného zástupce

-----zde odstříhnete-----

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (*dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání*)

.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

- Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/žákyně v posledních dvou dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, rýma, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
- Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/žákyně neprokázalo v posledních deseti dnech onemocnění Covid-19.

V Praze dne

.....

Podpis zákonného zástupce